



求人番号

45040- 153441

事業所番号

4504- 1954-6

受付年月日 令和6年1月4日

紹介期限日 令和6年3月31日

## 求人票 (フルタイム)

|      |                   |  |  |  |
|------|-------------------|--|--|--|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する |  |  |  |
| 識別欄  | Z54               |  |  |  |

|       |        |      |        |
|-------|--------|------|--------|
| 就業地住所 | 宮崎県都城市 | 職業分類 | 023-01 |
|       |        |      |        |
|       |        |      |        |

産業分類

831 病院

オンライン自主応募可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

|      |   |
|------|---|
| 事業所名 | イリョウホウジン カイセイカイ ミヤナガビョウイン<br>医療法人 魁成会 宮永病院  |
| 所在地  | 〒885-0077<br>宮崎県都城市松元町15-10<br>ホームページ <a href="https://miyanaga.or.jp/">https://miyanaga.or.jp/</a> |

## 2 仕事内容

|        |  |           |
|--------|--|-----------|
| 職種     | 看護師 (急性期病棟)  |           |
| 仕事内容   | *看護師の求人です。(病棟の勤務(夜勤就労必須))<br>*R4年度有給取得率76.7%<br>*3交代の夜勤は準夜勤、深夜勤を合わせて月に5~8回程度になります。<br>*2交代の夜勤は月に4~5回程度になります。<br>*交替制有り。<br>*3交代、2交代の混合勤務あり。 [看護] |           |
| 雇用形態   | 正社員<br>正社員以外の名称  |           |
| 派遣・請負等 | 就業形態   | 派遣・請負ではない |
|        | 労働者派遣事業の許可番号   |           |
| 雇用期間   | 雇用期間の定めなし<br>契約更新の条件   |           |

|         |  |        |    |
|---------|--|--------|----|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒885-0077<br>宮崎県都城市松元町15-10<br>西都城駅 から 徒歩4分             |        |    |
| 就業所     | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)<br>敷地内禁煙  |        |    |
| マイ通勤力   | 可<br>駐車場 あり  | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢      | 年齢制限 あり (59歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>[定年年齢を上限として、当該上限年齢未満の労働者を募集・採用] |        |    |
| 学歴      | 不問   |        |    |
| 必要経験等   | 必要な経験・知識・技能等 必須<br>夜勤の経験<br>夜勤可能な方                                   |        |    |
| 必要スキル   | 電子カルテを導入しています。<br>テキスト入力程度のスキルは必要です。                                 |        |    |
| 必要免許・資格 | 看護師 必須<br>[看護]   |        |    |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 6ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                      |        |    |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|           |  |
|-----------|--|
| 賃金        | 月額 (a+b) 162,000円 ~ 200,000円<br>※ (固定残業代がある場合は a+b+c)  |
| 基本給 (a)   | 基本給 (月額平均) 又は時間額 162,000円 ~ 200,000円<br>月平均労働日数 (21.2日)  |
| 定額の手当 (b) | 手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円   |
| 固定残業代 (c) | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項  |
| その他手当 (d) | 夜勤手当: 深夜 7,500円/回<br>準夜 5,500円/回<br>夜勤 13,500円/回<br>皆勤手当: 8,000円<br>精勤手当: 5,000円 ~ 保育手当: 当院規定による<br>臨時手当: この求人により採用した場合 20~30万 |
| 賃形態等      | 月給 円 ~ 円<br>その他内容  |
| 通手動当      | 実費支給 (上限あり) 月額 18,000円   |
| 賃締切日      | 固定 (月末)  |
| 賃支払日      | 固定 (月末以外) 翌月 5日  |
| 昇給        | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 3,000円 ~ 4,500円 (前年度実績)  |
| 賞与        | あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績)<br>賞与月数 計 3.85ヶ月分 (前年度実績)  |



45040- 153441

事業所番号



4504- 1954-6 (2/2)

|      |               |
|------|---------------|
| 事業所名 | 医療法人 魁成会 宮永病院 |
|------|---------------|

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

|         |  |
|---------|--|
| 就業時間    | 変形労働時間制 (1ヶ月単位)<br>(1) 08時 30分 ~ 17時 30分<br>(2) 16時 30分 ~ 00時 00分<br>(3) 00時 00分 ~ 09時 00分<br>又は ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>(4) 17:00~9:00<br>※就業時間(4)の休憩時間は120分です。 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 5時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等  |
| 休憩時間    | 60分 年間休日数 110日   |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>※1カ月変形制による週40H ※入職時に有給休暇5日付与<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日  |

## 5 その他の労働条件等

|          |  |                 |                     |
|----------|--|-----------------|---------------------|
| 加入保険     | 雇用 労災 公災 健康 厚生<br>財形 その他 ( )                                       | 退職金共済           | 退職金制度               |
| 企業年金     | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金   | 未加入             | あり (勤続 3年以上)        |
| 入居可能住宅   | 単身用 <input type="checkbox"/> あり<br>世帯用 <input type="checkbox"/> あり | 定年制 あり (一律 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) |
| 利用可能託児施設 | なし<br>託児施設に関する特記事項   | 勤務延長            | なし                  |

## 6 会社の情報

|          |   |                             |
|----------|---|-----------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 255人<br>就業場所 143人<br>(うち女性 111人)<br>(うちパート 16人)                        | 設立年 平成 2年<br>資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 病院 (内科・外科・リハビリテーション科)<br>『事業所静止画像』【Z02】                                     |                             |
| 会社の特長    | 消化器外科・内科、糖尿病・代謝内科、呼吸器内科、リハビリテーション科、肛門外科、リウマチ科、循環器内科、皮膚科<br>■日本糖尿病学会認定教育施設 1 |                             |
| 役員/代表者名  | 理事長 夏田 康則   | 法人番号 1350005003697          |
| 就業規則     | フルタイム あり  | パートタイム あり                   |
| 職務給制度    | あり  | 復職制度 なし                     |
| 育児休業取得実績 | あり  | 介護休業取得実績 あり                 |
| 看護休暇取得実績 | あり  |                             |
| 外国人雇用実績  |   | U I J ターン歓迎                 |

## 求人に関する特記事項

\*この求人に応募採用された場合、入職後一定期間経過後、給与・賞与とは別に200,000円~300,000円の臨時手当支給します。(1回のみ)

\*看護職賠償責任保険包括契約(病院負担)有り。

\*通勤手当(月額) \*通勤用無料駐車場有り  
・4km未満: 5,000円  
・4km以上10km未満: 7,200円  
・10km以上15km未満: 11,000円  
・15km以上20km未満: 15,000円  
・20km以上: 18,000円

\*遠方の方へは住宅手当(上限20,000円/月)支給  
\*毎年、誕生日に5,000円分のギフトカードを支給  
\*保育手当は、小学校未満児を保育園等に預けている場合のみ支給されます。  
\*インフルエンザ予防接種は福利厚生により無償。(家族割引もあり)  
\*外部研修参加補助制度あり

## 7 選考等

|       |  |           |             |
|-------|--|-----------|-------------|
| 採用人数  | 3人   | 募集理由      | 欠員補充        |
| 選考方法  | 書類選考   | 面接(予定 1回) | 筆記試験 その他    |
| 結果通知  | 即決   | 書類選考結果通知  | 面接選考結果通知    |
| 通知方法  | 求職者マイページに連絡  | 郵送        | 電話 Eメール その他 |
| 日時    | その他 書類到着後、2日以内に連絡  |           |             |
| 選考場所  | 〒885-0077<br>宮崎県都城市松元町15-10<br>西都城駅 から 徒歩4分  |           |             |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付)<br>職務経歴書 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/><br>送付方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/><br>求職者マイページ <input type="checkbox"/> 事前に郵送又は持参<br>郵送の送付場所<br>〒885-0077<br>宮崎県都城市松元町15-10<br>応募書類の返戻 選考後は返却 |           |             |
| 担当者   | 総看護師長<br>ナカドウソノ<br>中堂 蘭<br>電話番号 0986-22-2015 内線(153 )<br>FAX 0986-22-7117<br>Eメール  |           |             |